



Università degli Studi di Cagliari
Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente
Sezione di Scienze del Farmaco

Via Ospedale n. 72
 09124 CAGLIARI
 070 675 8571 fax 070 675 8553
 Cod. fisc. 80019600925 P. IVA 00443370929

ORDINE N. 38
DEL 20/02/2014

VS/Offerta _____

CUP _____ **DA RIPORTARE IN FATTURA**

CIG **Z030DD485F** **DA RIPORTARE IN FATTURA**

[] Buono d'ordine senza CUP in quanto non rientrante in attività di investimento pubblico

Fornitore

Nome Travel Tourism & Recreation srl
 Indirizzo Via San Benedetto 80/82
 CITTA' Cagliari C.A.P. 09129
 Num. Fax _____
 C.f./P. IVA _____

Destinatario

Nome Dip. Scienze della Vita e dell'Ambiente
 Sezione Scienze del Farmaco
 Indirizzo Via Ospedale n. 72 - 09124 Cagliari

N.B. Le fatture dovranno essere intestate al Dipartimento

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	IVA	Prezzo Unitario	Importo	
	Biglietteria aerea e servizio alberghiero Docenti master in Clinical Pharmacy modulo Granada	1	1	22	€ 2.498,19	€ 2.498,19	
						IMPONIBILE	€ 2.498,19
						IVA	
						TOTALE	€ 2.498,19

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO entro 30 giorni data fattura.
 Il termine è condizionato dall'invio del DURC da parte degli Uffici INPS / INAIL

Con l'accettazione dell'ordine il fornitore sottoscrive le seguenti clausole relative alla tracciabilità dei flussi finanziari (legge 136/2010):

1. Obblighi dell'appaltatore relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.

L'appaltatore è tenuto ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.

2. Clausola risolutiva espressa in caso di mancato assolvimento degli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.
 Qualora l'appaltatore non assolva agli obblighi previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 per la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto, il presente contratto si risolve di diritto ai sensi del comma 8 del del medesimo art.3

Il Richiedente/Responsabile dei Fondi
 Prof. Anna Maria Fadda

Il Direttore del Dipartimento

Note

INDICARE SEMPRE IL NUMERO DI BUONO D'ORDINE NELLE FATTURE, NELLE COMUNICAZIONI RELATIVE E SUGLI IMBALLAGGI
OBBLIGATORIO IN FATTURA IL CODICE IBAN (DIR. EUROPEA 2007/64/CE PER I PAGAMENTI NEL MERCATO INTERNO - SEPA)

IMP. FONDO TIT CAT. CAP.
 Master in Clinical Pharmacy